POSITION	INITIALS	ID NO.	DATE
FEE DETERMINATION O.I.P.E. CLASSIFIER FORMALITY REVIEW	Bow Kan	1/2/	9/1/0-0
RESPONSE FORMALITY REVIEW			

INDEX OF CLAIMS

Rejected

Allowed

(Through numeral)... Canceled

Restricted

O

O

Objected

	_ (Through numeral)	Canceled	A O	Appeal Objected	·
		Claim	Date	Claim	Date
Claim	Date				
Final Soffginal II/24/04		Final		Final Original	
道義三	┆╶╎╸┤╶┥┈┩╸╏╸╏╸ ╡	51	-}-}-	101	
10 V	╒┋	52		102	
2 /	┞╶╂┈╏┈╏┈╏ ╌╏	53		103	
3 /	┡┩┩┩	54	 	104	
49	┞┤╌┠╌╏╌╏	55		105	
5 /	┠┋ ╌┼╌┼╌┤	56		106	╎╶╎╸╎╶┤ ╶┤ ╶┤ ╌
6 O	╎╎╸ ┼╌┼╌┼╼┼╼┼═┤	57		107	╎╶┧╸┧ ╌ ╏╸╏╸ ╏┈
7 7 0	┞╶╏┈╏╸╏╸╏╸	58		108	╎╶╎╼╎╌┤═╏ ╌
	╎╸╎╸╎╸╎╸ ┼╸┼	59		109	! -
90	╎┤╸ ┤╴ ╎ ╶┼╴ ╿	60		110	╏╸╏╸╏╶╏╸╏╸╏╸
10 ()	 - - - - - - - 	61		111	╎╸╏╸╏╸╏╸╏╺╏ ╌
12 0	 - - - - - 	62		112	┤╶┧╶┧╶╏╸╏╸ ┼╾
130	 	63		113	┨╶╏╸╏╸╏╸╏╸ ╏╾
14 0	 	64		114	┦╶┨ ╶╂╾╂╾╂╾
15 0		65		115	╽╶┠┈╏ ╌╏╌╂╌╂╌
160	 	66		116	╀┹┼┼┼┼┼
16 O		67		117	┊┋┋
18 0		68		118	╽╴╏╸╏╶╏╸╏╸ ┼╸
13/		69		119	╽┤╏╏╏
20 7		70		120	╽╶┧╸ ┧ ╶╽╸ ┼╾╂╾
- - - 	 	71		121	
21 /		72		122	╎╎╎╎ ┼┼┼┼
23 7		73		123	
24 0	+ + + + + + + + + + + + + + + + + + + +	74		124	▗ ╁╴ ╏╸╏ ╶╂╾╂╌
25 0		75		125	
26 O	1 1 1 1 1 1 1	76		126	┼┼┼┼┼ ┼
27 0		77		127	┤┤┤┤┤┤
28 0	 - - - - - - - - - - - - - - - - - - -	78		128	┤ ┼┼┼┼
29 0		79		129	┩╌┩╌╏╌╏╸╏╸╏
30 0		80		130	┵┵┼┼┼┼┼┼
31 ()		81		131	╶┤╶┤╸╎╸╎╸╎╸ ┼
32 0		82		132	╶┤╶┤╸┤╶┤╶ ┼╶┼
33 0		83		133	╌╏╸╏╶╏╸╏╸╏╸╏╸ ╀
34 0		84		134	╶┧╸┼╸┼╸┤╸┤╸ ┼╴┼
35 0		85	╻╸ ┸╌┸╌┼╌┥	136	╶┧╶┧╶┨┈╏╺╏┈ ╅
. 36 O		86			╼┼╼┼╍┼╾┼╾┼╴┼
(3)=		87		137	╶┨╼╏╶╏╺╏ ╌┼
₹ 38 =		88		138	╶┼╶┤╴┤ ╶┼╴┼
(3) <u>-</u>		89	▗ ▗ ▗ 	1-11-1	·┤╺┤╶┤╶┤ ╶┼
40 =		90		140	╌╁╌╁╌┼╾┼╾┼╌┼
40 =		91		141	╶┧╺┧╶┧╺ ╁╶┼╌┼
42 -	- - - - - -	92		142	╶┤╶┤╶┤╴ ┼╶┼╌┤
42 =		93	<u>.</u>	143	╶┼╶┼╌╏╸ ┼╶┼╶┼╶┼
144 =		94		144	╶╎═╎╌╏═╏ ╾╂ ═╏ ═┦
45	╾┼╾┼╶┼╼┼╌┼╶┼╌┼	95		145	╶┤┤┝┢ ┼┼
45 =		96		146	╶╎╏ ┼┼┼┼
47	- 	97		147	╶╎╴╎╺┤╺┤╺┤╸┤╸ ┤
48	╸╎╶╎╴┤╶┤ ╌┼╾┼╾┤	98		148	╶╎╞╏╸┡╶╏╸ ┤
49	- - - - - - - - - - - - - - - - - - - 	99		149	╶┤╶┤╶╏ ╶╏╌╏
50		100	<u>_ </u>	150	

If more than 150 claims or 10 actions staple additional sheet here